



UPPSÄGNING LÄGENHET

Savills Förvaltning AB

Box 22039
104 22 STOCKHOLM
Sergels Torg 12, plan 9

Tel. 08-674 03 00
Fax. 08- 674 03 98

Namn		
Personnummer		
Adress	Gata	Post nr / Ort
Telefonnummer		
Mailadress		
Objektsnummer *)		
Uppsäges till avflyttning den **)		
Ny adress		
Ort och dagens datum		

*) Objektnumret är samma som lägenhetsnummer. Står på Dina hyresavier och på kontraktet.

***) Uppsägningstiden för lägenhet är tre kalendermånader. Uppsägningstiden börjar vid månadskiftet efter det att uppsägningen Inkommit Savills Förvaltning AB till handa. Bekräftelse skickas till ovan angiven mailadress.

.....
Datum

.....
Hyresgästens namnteckning